

ARQUITECTURA PARA LAS OPORTUNIDADES

Centro de rehabilitación infantil para la atención y desarrollo de niños entre 2 y 19 años en condición de Parálisis Cerebral

ARCHITECTURE FOR OPPORTUNITIES

Child rehabilitation center for the care and development of children ages 2 to 19 in Cerebral Palsy

Lina-María-Morales-Gallegos¹

Universidad Católica de Colombia. Bogotá (Colombia)

Facultad de Diseño, Programa de Arquitectura

Asesor del documento:

Arq. Adolfo Antonio Torres Buelvas

Revisor Metodológico:

Arq. Adolfo Antonio Torres Buelvas

Asesores de Diseño

Diseño Arquitectónico: Arq. Adolfo Antonio Torres Buelvas

Diseño Urbano: Arq. Dayra Milena Vargas Ardila

Diseño Constructivo: Arq. Jesús Guillermo Díaz Escobar



¹ lmmorales36@ucatolica.edu.co



La presente obra está bajo una licencia:
Atribución-NoComercial-SinDerivadas 2.5 Colombia (CC BY-NC-ND 2.5)

Para leer el texto completo de la licencia, visita:
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/co/>

Usted es libre de:



Compartir - copiar, distribuir, ejecutar y comunicar públicamente la obra

Bajo las condiciones siguientes:



Atribución — Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el autor o el licenciante (pero no de una manera que sugiera que tiene su apoyo o que apoyan el uso que hace de su obra).



No Comercial — No puede utilizar esta obra para fines comerciales.



Sin Obras Derivadas — No se puede alterar, transformar o generar una obra derivada a partir de esta obra.

Resumen

El equipamiento colectivo como herramienta para construir ciudad y ciudadanía a través de la integración social y urbana ha ido recuperando su valor dentro de la sociedad consolidándose, así como un espacio fundamental para atender las necesidades colectivas permitiendo, de esta manera, que las comunidades en condición de vulnerabilidad cuenten con espacios de esparcimiento, capacitación e integración con otros sectores sociales o comunidades.

Este proyecto se ubica en el centro histórico de Usaquén donde propone el desarrollo de un centro de rehabilitación infantil para la atención y el desarrollo de niños entre 2 y 19 años en condición de Parálisis Cerebral. A partir de un diseño urbano que plantea el redesarrollo de la plaza principal de Usaquén que busca la permeabilidad, la activación al interior y exterior del proyecto mediante usos culturales amarrados a proyectos de Bienestar Social los cuales se integran alrededor de la plaza.

Palabras clave

Equipamiento Urbano – Ciudad – Ciudadanía – Plaza – Bienestar Social

Abstract

Collective equipment as a tool to build city and citizenship through social and urban integration has been regaining its value within society by consolidating it self as well as a fundamental space to meet collective needs thus allowing vulnerable communities to have spaces for recreation, training and integration with other social sectors or communities.

This project is located in the historic center of Usaquén where it proposes the development of a child rehabilitation center for the care and development of children between 2 and 19 years in the condition of Cerebral Palsy. Based on an urban design that proposes the redevelopment of the main square of Usaquén that seeks permeability, the activation inside and outside the project through cultural uses tied to Social Welfare projects which are integrated around the square.

Key words

Urban Equipment – City – Citizenship – Square – Social Welfare

Contenido

Introducción	5
Objetivos	11
Objetivo General	11
Objetivos Específicos	11
Justificación	12
Metodología	14
1. Fase de análisis	14
2. Fase de diagnostico	19
3. Fase de desarrollo de propuesta Urbana.....	21
4. Fase de desarrollo de propuesta Arquitectónica y Constructiva	22
Resultados	25
La estimulación sensorial como terapia de rehabilitación.....	33
Discusión.....	35
Conclusiones	37
Agradecimientos	38
Referencias.....	¡Error! Marcador no definido.

Introducción

El presente texto se desarrolla como parte del proyecto de grado de la Facultad de Diseño de la Universidad Católica de Colombia, finalizando el ultimo núcleo problemático denominado

“Proyecto”, que lleva al estudiante a contextualizar información, además de resolver necesidades específicas, bajo la idea de problemas reales en contextos reales. Es así como este trabajo es un soporte del proyecto académico que se desarrolló en el centro histórico de Usaquén, donde teniendo en cuenta el desarrollo que atraviesa la ciudad y en general el país, se ha ido recuperando la esencia del equipamiento colectivo como herramienta para construir ciudad y ciudadanía a partir de la interacción social y enfoque de las necesidades de una comunidad, sin embargo, su valor se ha ido dejando de lado en cuanto a la capacidad de recrear un eje fundamental para la vida, articulando las necesidades sociales y urbanas en su capacidad de “construir ciudad” siendo la clave para el desarrollo de nuevas políticas de ordenamiento del territorio.

La ciudad contemporánea se está repensando como un espacio que debe desarrollar plenamente las dimensiones ambiental, económica y social, mediante prácticas que garanticen un acceso por igual a todo lo que en un espacio compartido, convierte a los seres humanos en ciudadanos: el espacio público, los elementos y espacios que permiten la movilidad. (Zabala Corredor & Fanco Calderon, 2012). Los equipamientos se han consolidado como espacios de uso público y privado en función de atender las necesidades sociales, es así como en este caso el desarrollo de este equipamiento se consolida en función de atender las necesidades de rehabilitación para la atención y el desarrollo de niños entre 2 y 19 años en condición de P.C. (Parálisis cerebral) de la localidad de Usaquén.

La discapacidad, en general, se ha abordado históricamente desde varias perspectivas. Desde un punto de vista *médico biológico* se asume como un problema individual derivado de una enfermedad, trauma o condición de salud, que requiere, igualmente, cuidados médicos individuales. Desde una perspectiva social se entiende como un conjunto de condiciones, generalmente creadas por el entorno, que dificultan o impiden la participación de las personas con capacidades diferentes en las diferentes actividades de la vida social. Una tercera visión, derivada de la Gestión Social del Riesgo, la plantea como un *riesgo universal* al que están expuestas todas las personas, de modo que no se trata de una característica que marque su diferencia, sino de una condición inherente a todos los seres humanos (Política pública nacional de discapacidad e inclusion social, 2013, págs. 14 - 16).

Más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad; de ellas, casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento. En los años futuros, la discapacidad será un motivo de preocupación aún mayor, pues su prevalencia está aumentando. Bogotá se consolida como una de las principales ciudades de Colombia con una población de más de 7.200.000 habitantes (DANE, Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2018) de los cuales 31.478 se encuentran en condición de discapacidad (DANE, Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2010). Actualmente la localidad de Usaquén tiene una población aproximada de 1.675 habitantes en condición de discapacidad motora (Parálisis Cerebral) con rangos de edad entre los 2 y 19 años (DANE, Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2010).

La parálisis cerebral describe como un grupo de trastornos permanentes del desarrollo del movimiento y de la postura, que causan limitaciones en la actividad y que son atribuidos a alteraciones no progresivas ocurridas en el desarrollo cerebral del feto o del lactante. Los trastornos motores de la parálisis cerebral están a menudo acompañados por alteraciones de la sensación, percepción, cognición, comunicación y conducta, por epilepsia y por problemas musculoesqueléticos secundarios (Rosenbaum, Paneth, Leviton, Goldstein, & Bax, 2006, pág. 9).

Entonces, ¿De qué manera el proyecto arquitectónico se puede convertir en oportunidad de desarrollo cognitivo y motriz para niños entre 2 y 19 años en condición de Parálisis cerebral y mejorar su calidad de vida?

El proyecto Arquitectónico se desarrolla en función de un equipamiento colectivo y tiene como finalidad caracterizarse como un centro de tratamientos de rehabilitación para contrarrestar los efectos de movilidad y desarrollo cognitivo de niños en condición de parálisis cerebral, garantizando así espacios dignos para la atención personalizada a través de espacios diseñados para cada necesidad, a su vez, este centro establecerá una relación entre la sociedad y los niños en condición de parálisis cerebral, alivianando las brechas que se han creado con el tiempo alrededor del tema.

El desarrollo del elemento arquitectónico se ha concebido desde la idea integral de ofrecer a la población infantil una mejor calidad de vida teniendo en cuenta a los cuidadores y a la familia, pues ellos son parte integral para su proceso de rehabilitación, de manera que todo esto propicie una movilización en torno a la niñez y se generen actitudes de respeto e igualdad, a su vez de

garantizar lugares que sean amables y que fomenten la integración a partir de la permeabilidad del volumen, teniendo como resultado el desarrollo y la integración de espacios de encuentro en el primer piso, lo cuales generan unos flujos activando e incentivando la creatividad, el recurso de la naturaleza, los colores y las texturas presentes en el proyecto que también son fundamentales para sustentar los procesos de rehabilitación motriz.

En mis sueños

Cada quien allá en mis sueños, es igual pero diferente a la vez, cada cual a su manera anda y nadie lo detiene. Por eso cuando despierto, te pido que abras mi camino y me aceptes como soy, en razón de justicia e igualdad y no de caridad.

En mis sueños, aunque no me muevo, vuelo por el cielo; aunque no escribo, creo historias de ensueño. Por eso cuando despierto te pido que me liberes de los límites del deber de tu cuidado, y que me ayudes a transformar en un ser útil porque yo también quiero sentirme realizado.

Cada quien allá en mis sueños se expresa como quiere, algunos solo piensan para que los otros entiendan, otros con sus gestos enamoran, algunos con una sola palabra cuentan su historia. Por eso cuando despierto te pido que abras tus oídos al grito de mis ojos, al susurro de mis labios y al llamado de mi rostro.

En mis sueños, nunca tengo miedo, soy el héroe de mi vida, mis armas son la sonrisa y la mirada, con ellas doblego a cualquiera. Por eso cuando despierto, te pido que creas en lo que hago y que me ayudes a no ser carga para nadie, y que, en cambio de tener una triste sonrisa de miedo, me regales en tu sonrisa la luz de tu confianza.

Cada quien allá en mis sueños aprende de una forma diferente, unos lo hacen de prisa, otros se tardan un poco, pero eso no importa porque uno le enseña al otro. Por eso cuando despierto te pido que me esperes sin prisa y que ya no me mires con ansiedad, pues mis ilusiones las avasallas con tu incredulidad.

En mis sueños, no existe lo perfecto, pues así no habría nada que arreglar; no importa la diferencia, pues todo se ve lindo como está. Por eso cuando despierto te pido que no busques otro yo, pues dentro de este cuerpo está todo lo que soy.

Ahora que estoy despierto quisiera volver a soñar, para que cuando me despiertes con tu afecto mis sueños se hagan realidad.

“Por las personas capaces de entender que la diferencia nos complementa”

Sandra Molina

Objetivos

Objetivo General

Desarrollar un equipamiento de rehabilitación para apoyar los procesos de atención y desarrollo para niños entre 2 y 19 años en condición de Parálisis Cerebral, que cumpla con las condiciones espaciales aptas para su desempeño e integración y a su vez cumpla con el objetivo de ser un edificio integrador en el sector.

Objetivos Específicos

- Desarrollar un equipamiento que articule y represente un valor agregado dentro de la morfología del lugar, donde la inclusión y las oportunidades sean eje de desarrollo.
- Identificar las características espaciales que atiendan las necesidades de movilidad y desarrollo cognitivo para niños en condición de parálisis cerebral, y en general las necesidades de personas con movilidad reducida con una propuesta que involucre procesos de estimulación sensorial desde aspectos como el color, la textura y la materialidad influyen en su desarrollo incentivando el desarrollo de los sentidos.
- Diseñar un equipamiento colectivo que atienda las características espaciales y volumétricas, además de representar un elemento articulador y de integración.
- Desarrollar una propuesta urbana que integre otros proyectos de bienestar social que desarrollen aspectos de pedagogía, bienestar y recreación.

Justificación

Un sistema de Equipamientos se caracteriza por el desarrollo en conjunto de una serie de edificios destinados a satisfacer las necesidades de la población, estos a su vez se pueden clasificar según la necesidad, es así como los hay de carácter formativo, cultural, de salud, de culto religioso, de bienestar social, deportivo y recreativos. Los equipamientos colectivos están relacionados con la actividad residencial y con el bienestar de los ciudadanos. Se clasifican en cinco subgrupos: educación, bienestar social, salud, cultura y culto religioso.

Para el caso específico del centro de rehabilitación Infantil es necesario hablar de los equipamientos colectivos de bienestar social, estas edificaciones y dotaciones estas destinadas específicamente al “desarrollo y a la promoción del bienestar social, a través de actividades de información, orientación y prestaciones de servicios a grupos sociales específicos definidos como: familia, infancia, orfandad, tercera edad, discapacitados y grupos marginales. Agrupa, entre otros, a los hogares para la tercera edad, hogares de paso para habitantes de la calle, casas vecinales, jardines infantiles, centros de atención integral al menor en alto riesgo y centros de desarrollo comunitario”. Es así como estos desarrollos centran sus procesos y desarrollo en la prevención y asistencia a los grupos de población más vulnerables. Los equipamientos de bienestar son de bajo impacto y no generan mayores procesos de transformación urbana en su entorno inmediato.

En el caso del centro de rehabilitación Infantil, este edificio como equipamiento de bienestar social representa una oportunidad para contribuir con el desarrollo de los niños con Parálisis Cerebral, dado que su inteligencia y aprendizaje limitado en comparación con otros niños que no presentan ninguna limitante, por esto, es común en su desarrollo problemas de movilidad, ausencia de coordinación y falta de motricidad. Según el Instituto Iberoamericano de Investigación y Apoyo a la Discapacidad Intelectual, el cual es un punto de referencia en procesos de investigación de la discapacidad intelectual, manifiesta, que, con un espacio apto para uso de personas en condiciones de discapacidad, permitiría que los niños logren desarrollar y potenciar habilidades físicas y mentales, permitiéndoles desarrollar los mismos conocimientos que los demás.

Es también necesario que estos espacios no solo se centren en actividades de salud y aprendizaje, es por esto que se plantean espacios flexibles que se adapten tanto funcionalmente como espacialmente, contando con una planta física dotada de espacios amplios, iluminados y equipados para la prestar los servicios que sean necesarios en cada proceso. A partir de lo anterior, se plantean espacios caracterizados por cumplir con estándares de psicología y percepción de los sentidos, esto en cuanto, al color, la forma y la materialidad, lo que claramente contribuye con el desarrollo cognitivo y físico de los niños con Parálisis Cerebral, en su etapa de mayor formación (2 a 19 años), dado que a través de estas herramientas se crean ambientes funcionales y dinámicos, garantizando un equilibrio entre lo emocional, lo lúdico y lo estimulante que contribuyan con su formación tanto psicológica como física.

Metodología

Desde el proceso metodológico el orden de diseño se da a partir de la contextualización y entendimiento de la Parálisis Cerebral como problema de diseño estableciendo algunos parámetros a partir del cuidado y en función del desarrollo de estos niños. Adicionalmente, a través del BRIEF el cual fue una herramienta fundamental para establecer una serie de preguntas que permitieron obtener información del lugar, lo que en principio permitió establecer un acercamiento para tener claridad acerca de las intervenciones urbanas, arquitectónicas y constructivas, es así como se determina la primera fase donde el análisis lleva a establecer características físicas y ambientales que serán fundamentales para el desarrollo de la propuesta.

1. Fase de análisis

Esta etapa se desarrolla a través de procesos de investigación, a partir de la selección del sitio de trabajo, el cual tenía como principal característica el desarrollo e intervención de centros fundacionales en este caso, el centro fundacional de Usaquén, tomando como eje de desarrollo los nueve cuadrados, de esta manera se logra establecer el radio de intervención que va desde la calle 119b por el norte hasta la calle 117 por el sur, y desde la carrera 5 por el oriente hasta la carrera 7 por el oriente (figura 1).

Figura 1. Radio de intervención, Centro fundacional de Usaquén



Fuente: Mapas Bogotá. CC BY-NC-ND 2.5.

Caracterización del sector: A partir de esto es posible identificar las características del sector a través del tiempo y en función de los sistemas que permiten su conexión con la ciudad como los sistemas de movilidad, espacio público, accesibilidad y a nivel social el valor que representa este sector específicamente para la ciudad. Es así como teniendo en cuenta todas estas determinantes es necesario establecer de forma más específica la vocación del sector y entender las problemáticas que presenta actualmente en función del desarrollo y avance de la ciudad, y es que dadas las condiciones históricas y el desarrollo del lugar a través del tiempo es claro que se han dejado de lado aspectos fundamentales como la inclusión y accesibilidad, entonces estos conceptos adquieren una importancia a la hora de determinar intervenciones y estrategias de diseño.

Figura 2. Cra 7 con Cl 117



Fuente: Google Earth. CC BY-NC-ND 2.5.

Figura 3. Cra 6 con Cl 119



Fuente: Google Earth. CC BY-NC-ND 2.5.

Figura 4. Cra 6a con Cl 119



Fuente: Google Earth. CC BY-NC-ND 2.5.

Figura 5. Cra 6a con Cl 118



Fuente: Google Earth. CC BY-NC-ND 2.5.

En esta fase de diagnóstico se puede entender que el peatón se ha dejado de lado y aún más aquellas personas que por alguna condición física o mental carecen de movilidad (figura 4), también es posible determinar la vocación del sector y lo que ha sido a través de los años (figura 2 y 3), esto a partir de los usos, la morfología y la importancia patrimonial que datan de la antigüedad de algunas edificaciones (figura 6). Todas estas características determinan no solamente las problemáticas actuales, sino también las intervenciones que se pueden implementar a partir de las necesidades físicas y sociales del lugar (figura 5).

Figura 6. Morfología de las nueve manzanas, Usaquén – Centro Fundacional



Fuente: Elaboración propia, abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

En este punto de análisis es importante el desarrollo de una investigación apoyada en fuentes oficiales como el Instituto de Desarrollo Urbano IDU, la Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital, la Alcaldía Local, Planeación distrital y el DANE, Para determinar aspectos normativos y poblacionales, a partir de esto se tiene como resultado una determinante fundamental para el desarrollo en cualquier uso en el sector y es la presencia de algunos Bienes de Interés Cultural (BIC) que los hay de tres tipos: de carácter tipológico, de carácter integral y de carácter monumental, así como su importancia histórica, arquitectónica y cultural (figura 7).

Figura 7. Bienes de Interés Cultural, Usaquén – Centro Fundacional



Fuente: Elaboración propia, abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

Caracterización del lote de trabajo: Teniendo en cuenta las características del lugar descrito anteriormente y después una evaluación para identificar características físicas, ambientales y sociales tales como dimensiones, topografía, conexiones viales y peatonales, conexión a servicios públicos, sistema ecológico principal y usos y a partir de los lineamientos de la Facultad de diseño por abordar temas de accesibilidad se llega a la conclusión de que un Centro de Rehabilitación Infantil para niños entre los 2 y los 19 años en condición de parálisis cerebral resulta ser idóneo no solo como propuesta de revitalización para el sector si no también como una propuesta de oportunidad a través de la arquitectura (figura 8).

Figura 8. Lote de trabajo – Centro de Rehabilitación Infantil



Fuente: Mapas Bogotá. CC BY-NC-ND 2.5.

Para el desarrollo de la propuesta volumétrica fue necesario determinar los parámetros normativos para establecer alturas, áreas de ocupación, construcción, sesiones de ser necesarias,

las cuales fueron fundamentales para el desarrollo no solo del volumen arquitectónico sino también a nivel urbano, para integrar todos los aspectos que componen la ciudad.

2. Fase de diagnóstico

Para dar inicio a la fase de diagnóstico es indispensable no solo conocer el lugar de trabajo, si no entenderlo en la función de las problemáticas presentes y la vocación del lugar, para así abordar este tipo de elemento a modo de plantear alternativas y estrategias de intervención para mitigar los efectos colaterales de estos y satisfacer las necesidades de la población (Tabla 1). Para el caso puntual el desarrollo del Centro de Rehabilitación Infantil para niños en condición de parálisis cerebral este atiende una población bastante específica y muy vulnerada, ya que los centros orientados a esta población son limitados no solo en Usaquén si no en toda la ciudad (Tabla.2.1 y 2.2).

Tabla 1. Población con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad grupos de edad, según dificultades para el desarrollo de actividades cotidianas

LOCALIDAD DE USAQUEN			
DIFICULTADES PARA:	De 0 a 4 años	De 5 a 9 años	De 10 a 19 años
Pensar, memorizar	95	414	424
Hablar y comunicarse	49	190	172
Desplazarse en trechos cortos por prob, resp, o del corazón	57	51	70
Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos	31	41	48
Caminar, correr, saltar	69	101	113
Relacionarse con las demás personas y el entorno	42	220	195
LLevar, mover, utilizar objetos con las manos	29	30	30
Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo	18	32	24
Alimentarse, asearse y vestirse por sí mismo	25	38	33
Otra	25	62	47

Fuente: DANE marzo 2010 - Dirección de Censos y Demografía. CC BY-NC-ND 2.5.

Tabla 2.1 Población con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad Dificultad para el desarrollo de actividades cotidianas, según localidad

PRINCIPAL DIFICULTAD:	Pensar, memorizar	Hablar y comunicarse	Desplazarse en trechos cortos por prob, resp, o del corazón	Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos	Caminar, correr, saltar
Total	71.607	25.860	81.586	40.141	106.722
01 USAQUEN	2.951	1.019	5.465	2.767	4.970
02 CHAPINERO	1.655	438	1.074	637	970
03 SANTAFÉ	1.351	525	1.044	281	2.018
04 SAN CRISTOBAL	5.909	1.853	4.837	2.435	7.349
05 USME	3.217	1.699	3.515	1.583	5.335
06 TUNJUELITO	3.419	1.032	3.177	1.729	4.869
07 BOSA	6.453	1.484	9.665	5.118	10.202
08 KENNEDY	9.938	2.960	15.229	6.995	16.804
09 FONTIBÓN	2.466	1.294	4.300	2.390	5.514
10 ENGATIVA	5.586	2.741	3.420	1.382	7.180
11 SUBA	4.545	2.697	3.826	1.245	7.491
12 BARRIOS UNIDOS	3.054	1.018	1.907	1.138	2.675
13 TEUSAQUILLO	1.389	441	705	616	790
14 MARTIRES	1.047	468	675	253	1.613
15 ANTONIO NARIÑO	1.456	394	1.583	779	2.128
16 PUENTE ARANDA	3.648	806	6.036	3.624	6.293
17 CANDELARIA	537	115	513	220	859
18 RAFAEL URIBE	7.181	1.905	10.494	4.497	12.278
19 CIUDAD BOLIVAR	5.739	2.934	4.076	2.448	7.263
20 SUMAPAZ	66	37	45	4	121

Fuente: DANE Marzo 2010 - Dirección de Censos y Demografía. CC BY-NC-ND 2.5.

Tabla 2.2 Población con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad Dificultad para el desarrollo de actividades cotidianas, según localidad

PRINCIPAL DIFICULTAD:	Relacionarse con las demás personas y el entorno	LLevar, mover, utilizar objetos con las manos	Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo	Alimentarse, asearse y vestirse por sí mismo	Otra
Total	26.689	35.017	32.134	15.002	6.508
01 USAQUEN	974	1.161	989	390	703
02 CHAPINERO	1.311	367	219	162	126
03 SANTAFÉ	895	941	1.271	442	171
04 SAN CRISTOBAL	2.495	2.091	1.992	1.213	581
05 USME	1.061	2.055	708	860	133
06 TUNJUELITO	760	1.385	2.023	537	89
07 BOSA	1.219	3.516	2.886	856	170
08 KENNEDY	2.631	4.128	4.067	1.464	962
09 FONTIBÓN	1.348	1.362	2.021	1.051	386
10 ENGATIVA	1.842	2.707	2.214	1.799	1.064
11 SUBA	2.249	3.489	3.216	1.473	447
12 BARRIOS UNIDOS	2.427	788	833	455	269
13 TEUSAQUILLO	1.263	265	237	176	140
14 MARTIRES	634	964	1.265	510	134
15 ANTONIO NARIÑO	309	723	590	243	77
16 PUENTE ARANDA	832	1.770	1.801	523	405
17 CANDELARIA	400	503	601	156	23
18 RAFAEL URIBE	1.344	3.805	3.000	1.042	381
19 CIUDAD BOLIVAR	2.664	2.935	2.153	1.625	189
20 SUMAPAZ	31	62	48	25	58

Fuente: DANE Marzo 2010 - Dirección de Censos y Demografía. CC BY-NC-ND 2.5.

Con el propósito de elaborar un proyecto armónico y que represente una transformación que garantice la inclusión de poblaciones vulnerables y accesible para todos es fundamental establecer un perímetro de análisis de las nueve manzanas, donde se determine los equipamientos más próximos, vías principales, vías secundarias, el estado de las mismas, sistema ecológico principal, parques y tipo de usos del sector (comercio, vivienda, industria) (figura 9 y 10).

Figura 9. Usos



Figura 10. Alturas



Fuente: Elaboración propia, abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

3. Fase de desarrollo de propuesta Urbana

En la fase estratégica del desarrollo del proyecto, el concepto urbano como elemento integrador del volumen arquitectónico con el contexto inmediato adquiere un valor muy importante, ya que permite entender que la accesibilidad y la inclusión están dados desde este ámbito como herramienta para construir ciudad y ciudadanía, la idea principal está dada a partir de un sistema de equipamientos de Bienestar Social con la plaza como elemento articulador

(figura 11), estos a su vez están orientados a las poblaciones de la tercera edad, niños en condición de discapacidad y en general y en general con actividades lúdicas orientadas a la población del sector.

Figura 11. Diseño Urbano, Parque Principal de Usaquén – Sistema de Equipamientos de Bienestar Social



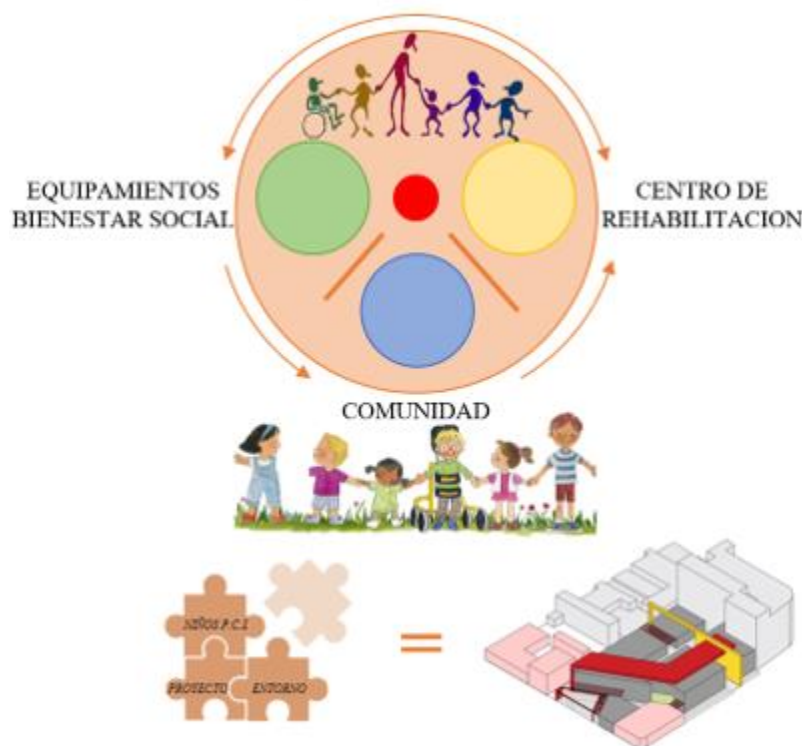
Fuente: Elaboración propia, abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

4. Fase de desarrollo de propuesta Arquitectónica y Constructiva

El propósito principal del centro de Rehabilitación Infantil es el desarrollo integral para niños con Parálisis Cerebral y potenciando sus habilidades físicas y mentales, a través de espacios de estimulación grupal e individual en procesos de terapia y control básico. Entendiendo que los estándares internacionales establecen que estos centros deben proporcionar programas de estimulación temprana, el proyecto desarrolla áreas integrales, ya que a través de estos es posible

obtener mejores resultados garantizando así una mejor calidad de vida, trabajando de manera integral la estimulación física, sensorial, recreacional y cognitiva, además de una integración con la sociedad en todos los aspectos, para esto es fundamental establecer una conexión con el medio externo (figura 12).

Figura 12. Criterios de uso



Fuente: Elaboración propia, abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

Criterios de diseño

Criterio normativo: Para determinar las características del volumen arquitectónico es necesario establecer los lineamientos normativos que caracterizan el lugar. La UPZ 14 “USAQUÉN” establece que este hace parte de los sectores antiguos y consolidados dadas sus

condiciones históricas, de esta manera establecen determinantes para las colindancias con Bienes de Interés Cultural (Tabla 3).

Tabla 3. Determinantes Normativas Usaquén

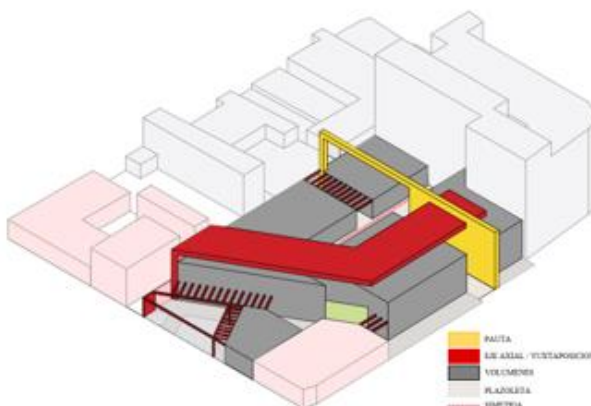
DETERMINANTES NORMATIVAS UPZ 14 USAQUÉN

MANZANA 04 *Colindante con bienes de Interés Cultural*	
Índice Max. de Ocupación	0,7
Altura Permitida en Pisos	3 Pisos, Subsector B Nota: Los predios Colindantes con inmuebles BIC pueden empatarse planteando transición de alturas
Paramentación/Aislamiento Lateral	Tipología Continua/Empate estructo con sus colindantes
Aislamiento Posterior	3 metros
Antejardín	No se exige
Cerramiento	No aplica
Sotano	Se permite

Fuente: UPZ 14 USAQUÉN, Ficha Usos y Edificabilidad del sector de Interés Cultural. CC BY-NC-ND 2.5.

Criterio compositivo: El objeto arquitectónico debe tener una imagen con apertura a la ciudad y no de negación, esto corresponde a una ideología de inclusión y de no exclusión ya que eso permite que la población en general entienda las necesidades de estos niños y sus cuidados (figura 13).

Figura 13. Criterios de diseño



Fuente: Elaboración propia, abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

Resultados

Teniendo en cuenta las condiciones históricas del centro fundacional de Usaquén, es posible establecer que las condiciones urbanas y arquitectónicas se han visto afectadas con el paso del tiempo, y su desarrollo claramente no ha sido pensado para toda la población, es por eso que las problemáticas a nivel urbano como la accesibilidad, el deterioro del espacio público, la pérdida de identidad y memoria del lugar han propiciado que esté pierda su valor cultural. La vocación del lugar ha tomado un giro hacia el desarrollo del comercio, ocio y diversión, como resultado de lo anterior este se ha convertido en un lugar con una alta población flotante, y orientado a la vida nocturna, dejando de lado a la población vulnerable del sector. Como respuesta a lo anterior se plantea el desarrollo de un sistema de equipamientos de Bienestar Social orientados atender las necesidades de poblaciones específicas, para este caso, el Centro de Rehabilitación Infantil se enfoca en los procesos de desarrollo integral para niños con Parálisis Cerebral con el fin de potenciar sus habilidades físicas y mentales, a través de espacios y procesos de estimulación física, sensorial, recreacional y cognitiva, además de fomentar una integración con la sociedad en todos los aspectos.

Figura 14. Diseño del parque principal



Fuente: Elaboración de trabajo en grupo (Tatiana Ramírez, Mary González, Lina María Morales), abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

El resultado de esta intervención es un espacio urbano que integra a los Equipamientos de Bienestar Social a través de recorridos que rematan en un espacio urbano que desarrolla cada proyecto a su interior, además las zonas verdes se convierten en espacios sensoriales a través de colores y aromas producto de las especies que se plantan en estas, el desarrollo de estos elementos se convierte entonces en la respuesta a problemas de accesibilidad facilitando los recorridos a pie y para aquellos con una movilidad reducida además de las actividades que se pueden desarrollar en diferentes puntos, permitiendo que toda la población pueda disfrutar de espacios de calidad con garantías a un avance social, sin dejar de lado las características históricas que le dan la identidad al sector (figura 14) para el caso puntual del Centro de Rehabilitación Infantil, la integración de este con el espacio público se da a través de la plaza que se plantea como un punto de referencia, además de permitir unos recorridos alrededor para que así toda la población se familiarice un poco más con las condiciones de estos niños, a través de

plazas y senderos peatonales, creando permanencias y actividades para así generar una apropiación del sector y del entorno (figura 15).

Figura 15. Centro de Rehabilitación Infantil



Fuente: Elaboración propia, abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

La propuesta plantea el desarrollo de un programa que abarca procesos de estimulación como psicología, fisioterapia, fonoaudiología, kinesiología, terapia psicomotriz, psicopedagogía, terapia ocupacional, trabajo social, hidroterapia, talleres y un área de orientación familiar, además de la estimulación a través de la naturaleza. A partir de las posibles relaciones urbanas con las que interactúa el proyecto, el desarrollo arquitectónico plantea espacios de atención y terapias a partir de un patio principal con zonas verdes, zonas de recreación como areneros y

juegos infantiles. Los volúmenes tienen una serie de jardines sensoriales al interior que garantizan que el niño esté en constante contacto con la naturaleza (figura 16).

Figura 16. Primer piso, centro de rehabilitación infantil



Fuente: Elaboración propia, abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

Características espaciales: entendiendo que cada dividuo es único en características y necesidades es importante, entonces está determinado de acuerdo a las distintas actividades terapéuticas, físicas y psicológicas, con el fin de aportar en el desarrollo y potencial de los niños.

Las terapias y programas que se desarrollan en el centro son las determinadas por la fundación TELETON COLOMBIA, el instituto Propace en Bogotá y el Instituto Roosevelt, todos estos especializados en tratar servicios de Salud, educación e investigación con énfasis en pediatría especializada, ortopedia y rehabilitación, entonces dependiendo de un diagnóstico por parte de los especialistas se determinan los procesos de rehabilitación:

Enfermería: Abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidad.

Fisioterapia: Rama de la salud, dedicada a la rehabilitación física del ser humano. Los fisioterapeutas buscan la mejoría del órgano o parte funcional afectada hasta lograr la rehabilitación aportando el movimiento corporal de humano. La fisioterapia se prescribe en usuarios con trastornos ortopédicos, neurológicos, vasculares y respiratorios.

Fonoaudiología: Es la disciplina sanitaria que se ocupa de la prevención, la evaluación y el tratamiento de los trastornos de la comunicación humana.

Fisiatría: Se ocupa de la evaluación, tratamiento y seguimiento de niños y adultos con enfermedades del sistema musculoesquelético.

Kinesiología: La terapia física está dirigida a promover las habilidades motoras y de desarrollo. El padre o cuidador debe ser enseñado los ejercicios o actividades que son necesarias para ayudar al niño a alcanzar su máximo potencial y mejorar la función.

Musicoterapia: La práctica musical es una actividad beneficiosa para el desarrollo cognitivo, social, comunicativo y afectivo de los niños/as con parálisis cerebral.

Psicología: Es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas.

Terapia ocupacional: Técnica aplicada al bienestar biopsicosocial, asistiendo al individuo para que alcance una actitud activa respecto a sus capacidades.

Trabajo social: Es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas.

Educación especial: Área terapéutica que brinda medios técnicos y humanos que compensan las disminuciones que sufren los alumnos con alguna discapacidad.

Hidroterapia: Indicada para diferentes patologías Osteomusculares y Neuromusculares con aplicación de técnicas específicas beneficiando al paciente de los efectos fisiológicos de la misma.

Ducha fusión: Modalidad terapéutica indicada para disminuir espasmos, mejorar vasodilatación, producir analgesia, sedación y relajación.

Tanque Remolino: Modalidad terapéutica indicada para manejo de movilizaciones articulares, aumento de vasodilatación, producir analgesia, sedación y relajación.

Agrupando y organizando estos programas por zonas de manera secuencial y ordenada, entonces así el programa se divide en tres zonas, una zona pública (Tabla 4), un semiprivada (Tabla 5) y una privada (Tabla 6) donde se integran las zonas de servicios y administración.

Tabla 4. Cuadro de areas, Zona Publica

ZONA PUBLICA		
Espacio	Area	Und
Cafeteria Publica	144,80 m2	1
Plazoleta	96,80 m2	1
Parqueadero	808,60 m2	15

Fuente: Elaboracion propia. CC BY-NC-ND 2.5.

Tabla 5. Cuadro de areas, Zona Semi-Publica

ZONA SEMIPUBLICA		
Espacio	Area	Und
Recepcion	106,10 m2	1
Administracion	42,40 m2	1
Salon Multiple	66,40 m2	1
Bicicletero	7 und	

Fuente: Elaboracion propia. CC BY-NC-ND 2.5.

Tabla 6. Cuadro de areas, Zona Privada

ZONA PRIVADA		
Espacio	Area	Und
Enfermeria	30,00 m2	1
Psicomotricidad	25 m2	2
Fonoaudiologia	25 m2	2
Fisiatria	25 m2	4
Fisioterapia	60 m2	4
kinesiologia	25 m2	4
Consultorios	25 m2	4
Psicologia	25 m2	2
Terapia Ocupacional	30 m2	2
Trabajo Social	30 m2	2
Educacion Especial		
Musicoterapia	50 m2	1
Salon de Artes	30 m2	2
Salon de Danzas	50 m2	1
Hidroterapia		
Ducha Fusion	60 m2	1
Tanque Remolino	m2	
Gimnasio	50 m2	1
Baños	45 m2	4
Cafeteria	45 m2	1
Jardines sensoriales	200 m2	-
Parque Infantil	82 m2	1
Arenero	35 m2	1

Fuente: Elaboracion propia. CC BY-NC-ND 2.5.

Por lo anterior el volumen establece espacios que se integran con el desarrollo y la vocación del sector, por esto el volumen sobre la fachada que responde al parque principal, se desarrolla como una cafetería de tipo público con una plazoleta como remate de toda la actividad del parque principal, con recorridos perimetrales por todo el proyecto (figura 17).

Figura 17. Fachada Principal



Fuente: Elaboración propia, abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

La volumetría entonces responde a las funciones terapéuticas, sociales, recreativas y administrativas con el objetivo principal de aportar una mejor calidad de vida a estos niños, ya que los problemas psicológicos y físicos de la infancia y la adolescencia constituyen un campo muy importante dentro de los patrones de comportamiento humano en la edad adulta. La Psicología Clínica Infantil estudia los trastornos psicológicos específicos que pueden presentarse en la población infantil y adolescente. Incluyendo problemas que corresponden a áreas como: el trastorno disocial, la agresividad, los trastornos de la ingestión, los trastornos del aprendizaje, los problemas de la comunicación y el lenguaje, la timidez, el mutismo selectivo, el autismo, el

asma, Además, varios temas sobre el entrenamiento de padres como agentes del cambio del comportamiento infantil y sobre terapia de juego (Caballo & Simón, 2010).

La estimulación sensorial como terapia de rehabilitación: La propuesta arquitectónica está orientada al desarrollo integral de los niños a través de procesos de estimulación física y sensorial, además de presentar una propuesta arquitectónica que apoye estos procesos, desde aspectos como el color y la naturaleza. El color, la textura y la materialidad influyen en el desarrollo de los niños con parálisis cerebral durante los primeros años de vida, de ahí la necesidad de contar con herramientas que involucren el diseño tanto interior como exterior para desarrollar los sentidos como el tacto, el gusto, el oído y el olfato rescatando la idea que percepción que tienen estos tienen. La percepción juega un rol muy importante en el desarrollo de los niños en los primeros años de vida y esta se desarrolla con la estimulación de los sentidos (Spitz, 1966), Comprender que los sentidos y la percepción actúan mutuamente en la vida cotidiana enmarca la necesidad de desarrollar una mejora en la calidad de vida de los niños con Parálisis Cerebral cumpliendo no soy una función dentro de un espacio a través de diseño sino tratar de potenciar la estimulación el aprendizaje a partir de estos elementos comprendiendo y responsabilizándose de las necesidades específicas para el desarrollo de los niños con parálisis cerebral (Angelini, 2014).

Para empezar, el color es un elemento básico dentro de la composición de un producto en general, ya que el mismo se encarga de transmitir y expresar emociones y sensaciones a las personas que habitan e interactúan dentro de un mismo espacio actuando directamente en el

subconsciente provocando distintas reacciones dependiendo de las características de cada personalidad y es necesario tener en cuenta las propiedades que lo conforman para lograr una conjunción entre el espacio como el matiz, la saturación y el valor (Porro & Quiroga, 2003, pág. 110). Ahora bien la naturaleza puede ser considerada como el principal generador de estímulos estos actúan como protagonistas dentro del aprendizaje de personas con algún tipo de condición especial Esto permite que el trabajo a través de la naturaleza conlleve a la participación y estimulen diferentes áreas del aprendizaje como lo son las 3 vinculación con el área sensorial a través de los colores las texturas y los olores así como también el entrenamiento físico entre otras tener contacto con la naturaleza también implica un grado de responsabilidad y cuidado de un ser vivo inspirando una relación más profunda con los instintos puros y emociones (figura 18).

Figura 18. Propuesta Arquitectónica



Fuente: Elaboración propia, abril 2020. CC BY-NC-ND 2.5.

Discusión

El resultado es un equipamiento colectivo orientado en atender las necesidades cognitivas y motrices de niños entre los 2 y 19 años en condición de parálisis cerebral, por esto el desarrollo del proyecto presenta un programa arquitectónico y urbano que busca mejorar las condiciones del sector en temas de accesibilidad, permitiendo así que la arquitectura se convierta en una oportunidad de desarrollo social como herramienta para construir ciudad y ciudadanía, fomentando actividades e intercambio cultural, social y experiencial dando lugar a nuevas dinámicas comunitarias a través de una apropiación del sector.

Entender las necesidades de niños en condición de parálisis cerebral va más allá de identificar problemas cognitivos o físicos, ya que la sociedad también juega un papel fundamental en su desarrollo. Por lo anterior es necesario apoyar los procesos de estimulación desde aspectos fundamentales como lo físico, lo espiritual, lo intelectual y lo afectivo. Estos estímulos se pueden agrupar de tres maneras:

- Estimulación sensorial: estimular y activar el uso de los sentidos.
- Estimulación física y motriz: estimular e incentivar la actividad física.
- Estimulación social: Incentivar la interacción social a través de espacios seguros, situaciones y actividades que garanticen la integración de estos niños.

Este trabajo adquiere entonces un carácter más global, orientando no solo las actuaciones dirigidas al niño en su proceso de rehabilitación y desarrollo sino que también se encarga de su

familia y de la comunidad, por ello es necesario que desde la arquitectura se genere una relación con los niños, de esta forma ellos sientan un vínculo con el espacio y se sientan identificados al habitarlo, a través de espacios coherentes, dinámicos e incluyentes, es aquí donde la arquitectura debe ser protagonista, actuando como herramienta de estimulación, un medio de comunicación llevando consigo un mensaje a través del uso del color, la materialidad y la textura. *“El conocimiento de la teoría del color nos permite comprenderlo, sentirlo, y como consecuencia aplicarlo con mayor atino y certeza”* (Porro & Quiroga, 2003, pág. 111).

“Aunque las personas con discapacidad se enfrentan a limitaciones de los espacios físicos o barreras de la vida social, pueden llegar a tener una vida plena, si la sociedad invierte en crear el ambiente y la cultura de aceptación para lograr su integración...”.

(François & Martínez Loza, 2005, pág. 182)

Conclusiones

El análisis y la investigación realizadas determinaron las problemáticas y necesidades del centro fundacional de Usaquén, de esta forma se evidencia la necesidad de generar espacios accesibles e integrales respetando la identidad cultural del sector, lo anterior a través de la metodología dispuesta por la Universidad Católica de Colombia. De lo anterior se puede concluir que:

- A través de la propuesta de intervención del parque principal de Usaquén, se logra la articulación de los diferentes elementos que componen el paisaje existente incentivando el sentido de pertenencia y apropiación del lugar a través de las características espaciales y sensoriales que este ofrece.
- La necesidad del equipamiento colectivo como herramienta para construir ciudad y ciudadanía a partir del enfoque de las necesidades de una comunidad en específico, articulando características y actividades sociales y urbanas.
- El desarrollo de equipamientos de bienestar social orientados a poblaciones vulnerables abre paso a la arquitectura como herramienta de estimulación y canal de comunicación para llevar un mensaje, rompiendo brechas de discriminación.
- La importancia de desarrollar espacios para poblaciones en condición de discapacidad a través de espacios que contribuyan con el desarrollo de sus habilidades físicas, psicológicas y motoras.

Agradecimientos

Quiero agradecer de manera especial a mi amada sobrina *Mariana*, que me inspiro no sola a desarrollar este proyecto, si no a luchar de manera incansable en cada paso de mi vida, por acompañarme y ser mi inspiración, por enseñarme a ver la vida a través de sus ojos, mostrándome que puedo convertirme en un agente de cambio a través de la arquitectura para ayudar a contribuir desde un enfoque social. A dios quien con su bendición llena siempre mi vida, a mis padres, gracias por su apoyo, su confianza y su amor incondicional, sin ellos nada de esto hubiese sido posible, y en general a toda mi familia y amigos por creer y alentarme en cada paso de mi vida, y también a todas aquellas personas que trabajan incansablemente para mejorar la calidad de vida de niños en condición de discapacidad.

Referencias

- Angelini, C. (2014). *Regalando Sonrisas - El diseño de interior incorporado al síndrome de down*. Buenos Aires: Universidad de Palermo, Facultad de Diseño y Comunicación. Obtenido de http://fido.palermo.edu/servicios_dyc/proyectograduacion/archivos/2768.pdf
- Caballo, V. E., & Simón, M. Á. (2010). *Manual de psicología clínica infantil y del adolescente*. (E. Piramide, Ed.) Madrid, España: Grupo Anaya S.A. Obtenido de <https://tuvntana.files.wordpress.com/2016/09/manual-de-psicologia-clinica-infantil.pdf>
- Cardona Acevedo, A. (2006). *La Educación Inclusiva: Derechos, Discapacidad y Niñez*. Bogotá: Universidad de los Andes - Facultad de derecho. Obtenido de <http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Disability/StudyEducation/NGOs/ColombiaUniversidadDeLosAndesAdd2.pdf>
- DANE. (2010). *Departamento Administrativo Nacional de Estadística*. Obtenido de Discapacidad: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/discapacidad>
- DANE. (2018). *Departamento Administrativo Nacional de Estadística*. Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion>
- De Solà Morales, M. (2008). *De cosas urbanas*. Barcelona, España: Gustavo Gili, S.L. Obtenido de <https://vdocuments.mx/de-cosas-urbanas-manuel-de-sola-morales.html>

Díaz Osoria, J. J. (1987). *La educación especial y sus acciones en el departamento de Antioquia*.

Medellín: Secretaría de Educación y Cultura.

Federación ASPACE Parálisis Cerebral Castilla y León. (s.f.). Obtenido de

<https://www.federacionaspacecyl.org/quienes-somos/que-es-la-paralisis-cerebral/>

François, R., & Martínez Loza, E. (2005). *Osteopatía y Pediatría*. Madrid: Ed. Médica

Panamericana. Obtenido de

[https://books.google.com.co/books?id=jV8D_GlbVKYC&pg=PA285&lpg=PA285&dq=Fran%3%A7ois,+R.+\(D.O.\),+Mart%3ADnez+L.+E.+\(D.O.\),+\(2005\).+Osteopat%3ADa+y+pediatr%3ADa.&source=bl&ots=Jj9uqdONCM&sig=ACfU3U2zRV2EBvcbgd-Dy5h9ryyHcfvswQ&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj](https://books.google.com.co/books?id=jV8D_GlbVKYC&pg=PA285&lpg=PA285&dq=Fran%3%A7ois,+R.+(D.O.),+Mart%3ADnez+L.+E.+(D.O.),+(2005).+Osteopat%3ADa+y+pediatr%3ADa.&source=bl&ots=Jj9uqdONCM&sig=ACfU3U2zRV2EBvcbgd-Dy5h9ryyHcfvswQ&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj)

FUNDACION TELETON. (s.f.). Obtenido de TELETON COLOMBIA:

<http://www.teleton.org.co/>

Gómez, Y. (8 de Agosto de 2019). Cuántos somos en Bogotá, cuántos seremos y dónde

estaremos. *EL TIEMPO Casa Editorial*. Obtenido de

<https://www.eltiempo.com/bogota/poblacion-de-bogota-segun-el-censo-el-dane-372940>

Gutiérrez Aristizabal, A. (2017). La noción de paisaje social Un posible recurso para la

valoración patrimonial. *Revista de Arquitectura - Universidad Católica de Colombia Vol. 19 Núm. 2*. Obtenido de

<https://editorial.ucatolica.edu.co/index.php/RevArq/article/view/855>

Moreno Angarita, M. (2010). *Infancia, políticas y discapacidad*. UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA. Bogota: Catalogación en la publicación Universidad Nacional de Colombia. Obtenido de

http://www.bdigital.unal.edu.co/3597/4/Libro_Infancia_PoliticasyDiscapacidad.pdf

Política pública nacional de discapacidad e inclusion social. (2013). *Documneto CONPES social*. Bogotá.

Porro, S., & Quiroga, I. (2003). *El Espacio En El Diseno De Interiores*. Buenos Aires: Nobuko S.A.

Rosenbaum, P., Paneth, N., Leviton, A., Goldstein, M., & Bax, M. (2006). *A Report: The Definition and Classification of Cerebral Palsy*. Washington D.C.

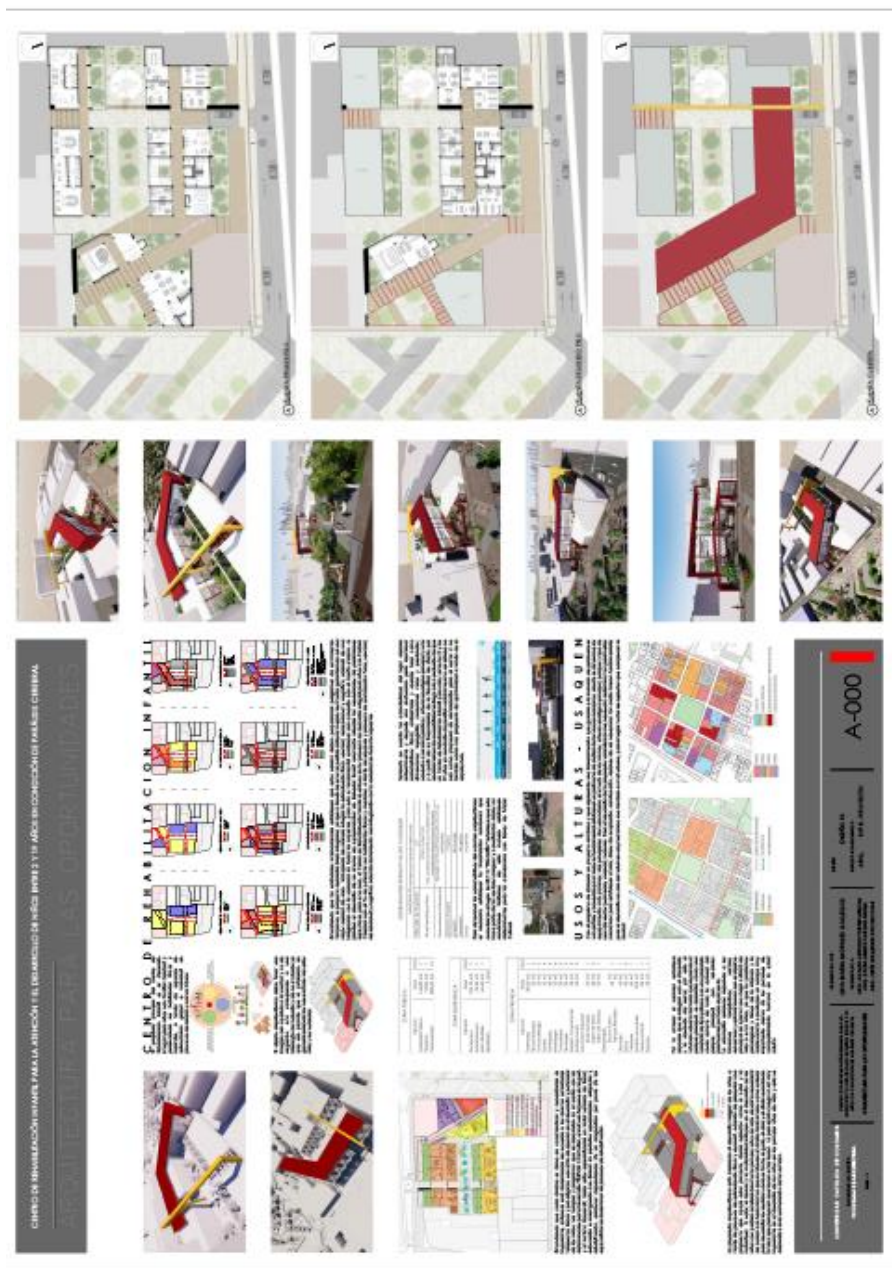
Spitz, R. A. (1966). *El primer año de vida del niño*. New York: Madri.

Universidad Catolica de Colombia. (Agosto de 2010). Proyecto Educativo del Programa de Arquitectura -PEP-. *Proyecto Educativo del Programa de Arquitectura*. Bogotá, Colombia. Obtenido de <https://www.ucatolica.edu.co/portal/wp-content/uploads/adjuntos/programas/arquitectura/pep-arquitectura.pdf>

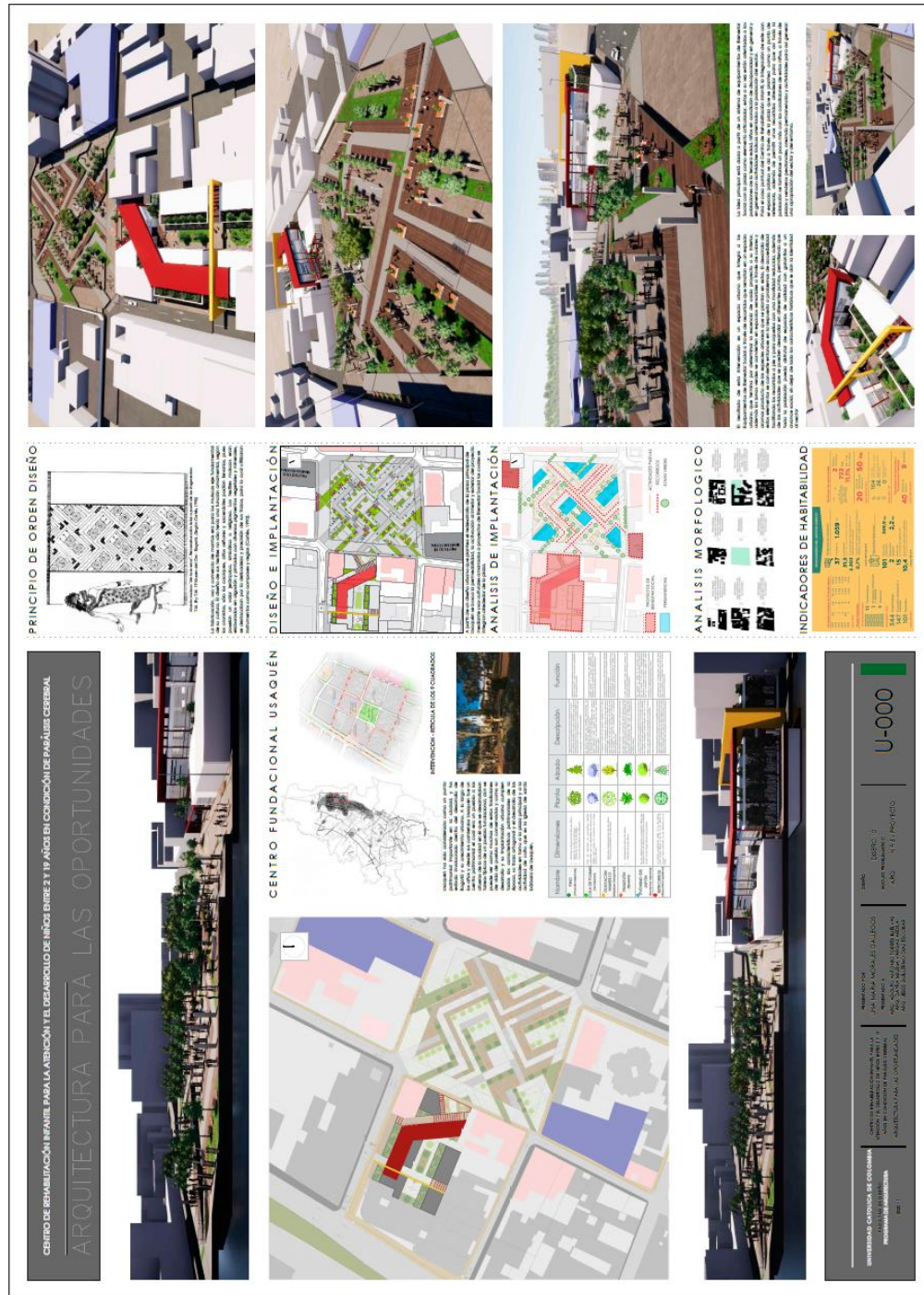
Zabala Corredor, S. K., & Fanco Calderon, Á. M. (2012). Los equipamientos urbanos como instrumentos para la construcción de ciudad y ciudadanía. *DEARQ*, 11. Obtenido de <https://revistas.uniandes.edu.co/doi/10.18389/dearq11.2012.03>

Anexos

Memoria Arquitectónica



Memoria Urbana



Memoria Constructiva

